

Žádost o poskytování pečovatelské služby

A: Žadatel:

Jméno:	Příjmení:	Titul:
Datum narození:		
Trvalý pobyt:		
Adresa poskytování služby:		
Příspěvek na péči: ☐ ANO ☐ NE ☐ V řízení Stupeň: ☐ I. ☐ II. ☐ III. ☐ IV.		
Pozn.: Přiznání příspěvku na péči není podmínkou poskytování pečovatelské služby.		
Telefon:		
Ošetřující lékař:		

B: Kontaktní osoba žadatele:

Jméno:	Příjmení:	Titul:
Telefon:	Vztah k žadateli:	
E-mail:		

C: Požadovaný rozsah pečovatelské služby:

Úkon pečovatelské služby		Četnost
Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu:		
• pomoc a podpora při podávání jídla a pití		
• pomoc s užitím doplňku stravy / speciální výživy		
• pomoc při oblékání, svlékání, obouvání a zouvání		
• pomoc s použitím neinvazivního zdravotnického prostředku		
• pomoc s použitím kompenzační pomůcky nezbytné pro běžné denní činnosti		
• orientační sledování základních tělesných projevů a fyziologických funkcí		
• pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu		
• pomoc při přesunu, vstávání, uléhání, posazování, změně polohy		
Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:		
• pomoc při úkonech osobní hygieny a péči o pokožku		
• pomoc při základní péči o vlasy a nehty		
• pomoc při ošetření drobných porušení kůže		
• pomoc a podpora při fyziologickém vyprazdňování a s tím související hygieně		
• pomoc se sběrným sáčkem při zavedené cévce z močového měchýře		

Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:		
• dovoz nebo donáška jídla		
• pomoc při přípravě jídla a pití		
• příprava a podání jídla a pití		
Pomoc při zajištění chodu domácnosti:		
• běžný úklid a údržba domácnosti		
• pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti		
• donáška vody		
• topení v kamnech		
• běžné nákupy a pochůzky		
• velký nákup		
• praní a žehlení ložního prádla, popř. jeho drobné opravy		
• praní a žehlení osobního prádla, popř. jeho drobné opravy		
Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:		
• doprovázení		
Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osob. záležitostí:		
• pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů		
• pomoc při vyřizování běžných záležitostí		
Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném soc. prostředí:		
• dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí		

Výše úhrady za jednotlivé úkony se řídí platným Sazebníkem úhrad za úkony pečovatelské služby.

D: Prohlášení žadatele

- Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a úplné.
- Žadatel potvrzuje, že mu byla předána Vnitřní pravidla stanovená poskytovatelem pro poskytování pečovatelské služby a Sazebník úhrad za úkony pečovatelské služby, byl s nimi seznámen a případné nejasnosti mu byly vysvětleny.
- Žadatel potvrzuje, že byl seznámen s informacemi o zpracování osobních údajů uvedenými v této žádosti.
- Žadatel bere na vědomí, že údaje kontaktní osoby poskytuje za účelem zajištění komunikace související s poskytováním pečovatelské služby a řešením mimořádných situací. Žadatel se zavazuje kontaktní osobu o předání jejích kontaktních údajů poskytovateli informovat.

Datum:	Podpis žadatele:
--------	------------------

E: Informace o zpracování osobních údajů

Správce osobních údajů:

Statutární město Ostrava, městský obvod Mariánské Hory a Hulváky,
se sídlem Přemyslovců 224/63, 709 36 Ostrava – Mariánské Hory, IČO: 00845451.

Pověřenec pro ochranu osobních údajů:

PKF APOGEO Advisory, s.r.o., Rohanské nábřeží 671/15, 186 00 Praha 8,
kontaktní osoba: Mgr. Andrea Buchtová,
e-mail: andrea.buchtova@pkfapogeo.cz, tel.: +420 737 518 056.

Osobní údaje uvedené v této žádosti jsou zpracovávány za účelem jednání o poskytování pečovatelské služby, posouzení nepříznivé sociální situace žadatele, uzavření a plnění smlouvy, plánování, evidence, vyúčtování poskytnuté péče, vedení dokumentace sociální služby, bezpečného poskytování pečovatelské služby a řešení nouzových nebo mimořádných situací.

Zpracovávány jsou zejména identifikační a kontaktní údaje žadatele, adresa trvalého pobytu, adresa poskytování služby, údaje o požadovaných a poskytovaných úkonech, údaje o příspěvku na péči, údaje o kontaktní osobě, údaje o ošetřujícím lékaři a údaje nezbytné pro posouzení nepříznivé sociální situace.

V nezbytném rozsahu mohou být zpracovávány také zvláštní kategorie osobních údajů, zejména údaje o zdravotním stavu a důležitých zdravotních omezeních žadatele, například informace o omezení mobility, imobilitě, cukrovce, epilepsii, demenci, alergiích nebo jiných skutečnostech důležitých pro bezpečné nastavení a poskytování pečovatelské služby, poskytnutí první pomoci nebo řešení nouzové či mimořádné situace.

Právním důvodem zpracování osobních údajů je zejména jednání o uzavření smlouvy, plnění smlouvy o poskytování pečovatelské služby, plnění právních povinností poskytovatele sociální služby a plnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu. Údaje týkající se zdravotního stavu jsou zpracovávány pouze v nezbytném rozsahu pro bezpečné poskytování pečovatelské služby, ochranu života a zdraví žadatele nebo klienta a řešení nouzových nebo mimořádných situací.

Osobní údaje jsou zpřístupněny pouze oprávněným pracovníkům poskytovatele a dalším osobám nebo orgánům pouze v případech stanovených právními předpisy, případně pokud je to nezbytné k ochraně života, zdraví nebo bezpečí žadatele nebo klienta.

Osobní údaje jsou uchovávány po dobu nezbytnou k naplnění účelu jejich zpracování a následně po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem poskytovatele.

Žadatel má právo požadovat přístup ke svým osobním údajům, jejich opravu nebo doplnění, případně omezení zpracování, jsou-li pro to splněny podmínky stanovené právními předpisy. Žadatel se může obrátit také na pověřence pro ochranu osobních údajů nebo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů. Bližší informace o zpracování osobních údajů a o právech subjektu údajů jsou dostupné na webových stránkách městského obvodu www.marianskehory.cz.

F: Vyjádření sociálního pracovníka k žádosti o poskytnutí pečovatelské služby:

Žadatel	☐ MÁ	☐ NEMÁ	sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení
Žadatel	☐ SPADÁ	☐ NESPADÁ	do cílové skupiny pečovatelské služby
Poskytnutí pečovatelské služby	☐ DOPORUČUJI	☐ NEDOPORUČUJI	
Zdůvodnění nedoporučení poskytnutí pečovatelské služby:			

Datum:	Podpis sociálního pracovníka:
--------	-------------------------------